

# 脑卒中患者社区护理需求情况以及影响因素研究

屈春萌 周凌云

北京市大兴区采育镇中心卫生院 北京 102606

**【摘要】目的** 讨论脑卒中患者社区护理需求情况以及影响因素研究。**方法** 选取 120 例我院在 2018 年 2 月到 2019 年 2 月使用社区护理的脑卒中的患者，针对患者进行问卷调查，了解患者在社区护理需要的情况以及影响因素的情况。**结果** 选取的患者在社区护理需要中对健康教育的需求最高，有  $32.12 \pm 3.29$  分值，提高自我护理能力的护理需求的分值为  $19.54 \pm 4.15$ 。患者对社会支持的需求为  $10.36 \pm 3.15$ 。患者对社区需求的影响因素有职业，工作状态，脑卒中类型，Barthel 指数，经济收入等。**结论** 通过问卷调查了解脑卒中患者对社区护理的需求，主要有健康教育，自我护理能力以及社会支持的护理需求，患者对社区需求的影响因素有职业，工作状态，脑卒中类型，Barthel 指数，经济收入等。

**【关键词】** 脑卒中；社区护理；需求情况；影响因素

**【中图分类号】** R473.2

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596 (2019) 06-147-02

脑卒中是一种常见心血管疾病，可以分为缺血性脑卒中以及出血性脑卒中，由于多种原因急性脑血液循环障碍以及神经功能缺失症状，在发病后影响患者的生活质量<sup>[1]</sup>。对社区护理的脑卒中的患者进行调查，了解社区护理的需求以及影响因素的情况<sup>[2]</sup>。本文中选取 120 例我院在 2018 年 2 月到 2019 年 2 月使用社区护理的脑卒中的患者，针对患者进行问卷调查，了解患者在社区护理需要的情况以及影响因素的情况，具体报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 120 例我院在 2018 年 2 月到 2019 年 2 月使用社区护理的脑卒中的患者，针对患者进行问卷调查，了解患者在社区护理需要的情况以及影响因素的情况。其中，患者有女性 52 例，男性 68 例，年级中最小患者为 18 岁，年级最大的患者为 78 岁，患者的年级的平均数为 45.9 岁。

### 1.2 方法

调查脑卒中的患者，通过面对面访谈以及入户调查等方法了解患者在社区护理需要的情况以及影响因素的情况。

### 1.3 统计学方法

使用 SPSS22.0 软件分析统计本文中出现的数据，其中选取的患者的社区护理需求，社区护理的影响因素为计量资料，实行 T 检验，主要使用均数 ± 标准差的形式进行表达。在检验过程中如果得到  $P < 0.05$ ，那么比较的两组之间差别较大。

## 2 结果

### 2.1 选取的患者的社区护理需求的情况

选取的患者在社区护理需要中对健康教育的需求最高，有  $32.12 \pm 3.29$  分值，提高自我护理能力的护理需求的分值为  $19.54 \pm 4.15$ 。患者对社会支持的需求为  $10.36 \pm 3.15$ 。具体情况如表 1 所示。

表 1：选取的患者的社区护理需求的情况

维度	得分
生活护理需求	$14.82 \pm 4.29$
社会支持需求	$10.24 \pm 3.16$
健康教育需求	$32.15 \pm 3.69$
并发症护理需求	$11.46 \pm 4.38$
心理护理需求	$15.82 \pm 5.68$
提高自我护理能力护理需求	$19.14 \pm 4.21$
康复指导需求	$16.99 \pm 3.25$
专业护理需求	$11.22 \pm 2.17$
总需求	$131.65 \pm 11.47$

## 2.2 社区护理的影响因素的情况

患者对社区护理需求的影响因素有职业，工作状态，脑卒中类型，Barthel 指数，经济收入等。具体情况如表 2 所示。

表 2：社区护理的影响因素的情况

项目	例数	份数
Barthel 指数	小于等于 20 分	$40 \quad 158.14 \pm 19.21$
	20-40 分	$41 \quad 140.96 \pm 10.63$
	40-60 分	$42 \quad 118.94 \pm 16.32$
	大于 60 分	$37 \quad 103.14 \pm 9.82$
月均收入	小于等于 500 元	$13 \quad 125.73 \pm 16.35$
	500-1000 元	$22 \quad 127.41 \pm 18.72$
	1000-2000 元	$35 \quad 129.34 \pm 20.55$
	2000-3000 元	$30 \quad 131.25 \pm 21.48$
脑卒中	大于 3000 元	$20 \quad 141.18 \pm 22.73$
	脑梗死	$101 \quad 120.14 \pm 14.22$
	脑出血	$99 \quad 134.52 \pm 22.18$
工作状况	其他	$20 \quad 129.35 \pm 23.59$
	离休或者退休	$88 \quad 133.51 \pm 18.34$
	病休	$14 \quad 134.22 \pm 17.23$
职业	上班但调整工作	$11 \quad 128.98 \pm 19.35$
	上班未调整工作	$7 \quad 118.44 \pm 14.67$
职业	工人	$11 \quad 126.63 \pm 19.14$
	个体户	$9 \quad 121.52 \pm 20.36$
	公务员或者干部 / 职员	$30 \quad 127.85 \pm 22.63$
	农民	$31 \quad 131.52 \pm 23.18$
	技术人员	$39 \quad 134.94 \pm 23.55$

## 3 讨论

脑卒中是一种常见的脑血管疾病，在发病后具有较高的死亡率以及致残率。对社区护理的脑卒中进行问卷调查，了解社区护理的需求以及影响因素的情况<sup>[3]</sup>。社区护理需求有生活护理需求，社会支持需求，健康教育需求，并发症护理需求，心理护理需求，提高自我护理能力护理需求，康复指导需求以及专业护理需求的情况<sup>[4]</sup>。患者对社区需求的影响因素有职业，工作状态，脑卒中类型，Barthel 指数，经济收入等。

本文研究中选取 120 例我院在 2018 年 2 月到 2019 年 2 月使用社区护理的脑卒中的患者，针对患者进行问卷调查，了解患者在社区护理需要的情况以及影响因素的情况。结果，选取的患者在社区护理需要中对健康教育的需求最高，有  $32.12 \pm 3.29$  分值，提高自我护理能力的护理需求的分值为

(下转第 149 页)

## 2.2 患者护理质量评分情况

如表2所示，在沟通能力、操作技术、责任心、主动服务、

表2：患者护理质量评分情况 ( $\bar{x}\pm s$ , 分)

分组	沟通能力	操作技术	责任心	主动服务	应急能力	护理书写
研究组	97.84±4.28	93.57±4.20	92.48±4.11	98.75±4.38	91.43±5.26	91.56±4.30
对照组	80.54±3.15	81.77±4.26	77.54±3.92	81.40±5.37	80.42±3.07	80.64±5.32

注：两组对比， $p<0.05$

## 3 讨论

消化科护理管理中运用风险管理可以在一定程度上提升人们的风险意识，鼓励护理人员及时发现问题与反馈问题，让风险问题防控在更小的状况，减少护理风险损失，提升护理工作服务形象，维护医疗工作的品牌形象，构建和谐护患关系。

综上所述，消化科护理管理中运用风险管理可以有效的提

应急能力与护理书写等各方面护理质量评分上，研究组各项评分显著多于对照组，对比有统计学意义 ( $p<0.05$ )。

表2：患者护理质量评分情况 ( $\bar{x}\pm s$ , 分)

升护理质量，提高患者护理满意度，整体的护理质量更为优质。

## 参考文献

- [1] 刘小明. 风险管理在消化科护理管理中的运用效果 [J]. 养生保健指南, 2019, (5):213.
- [2] 李文婧. 消化科病房护理风险评估及安全管理的疗效 [J]. 健康必读, 2018, (23):258.
- [3] 汤天娟. 风险管理在消化科护理管理中的运用效果 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2018, 6(19):54.

(上接第145页)

采取常规护理无法满足患者的护理需求，系统化疼痛护理管理能够为患者在术后实施疼痛护理，改善患者疼痛，提高患者的康复速度。高龄股骨颈骨折患者年龄越大，则身体耐受能力也会越低，器官的衰竭程度会越严重，因此会出现极大的疼痛感，对患者的生活造成极大的影响<sup>[4]</sup>。

综上所述，为股骨颈骨折患者实施早早期康复系统化疼痛护理管理，能够有效改善患者预后，促进患者康复护理后的关节功能恢复情况，提高患者参加早期康复的积极性，提高患者术后的生活质量评分。

## 参考文献

[1] 许巧玲, 杨琦清. 系统化疼痛护理管理对高龄股骨颈骨折患者术后早期康复训练的影响 [J]. 护理实践与研究, 2019, 16(3):77-78.

[2] 呼菊莲. 系统护理干预对围术期老年股骨颈骨折患者心理状况及并发症的影响 [J]. 现代中西医结合杂志, 2017, 26(28):3175-3177.

[3] 张春艳. 系统性护理干预改善老年股骨颈骨折患者术后疼痛的价值 [J]. 国际护理学杂志, 2018, 37(19):2648-2650.

[4] 严海霞. 股骨颈骨折合并重度压伤患者的护理对策探讨 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(27):67, 71.

(上接第146页)

或围手术期护理不当，极易促使患者再次发生出血，从而影响患者预后，加重患者病情<sup>[2]</sup>。蛛网膜下腔出血患者常规护理中护理人员循医师医嘱实施围手术期护理干预，专业护理的实施难以完全契合患者临床症状以及个体需要，难以满足当前患者、患者家属对临床诊疗护理的要求<sup>[3]</sup>。细节干预即要求护理人员在蛛网膜下腔出血患者入院后，患者治疗的整个阶段，结合患者个体情况实施护理干预，从而缓解环境、手术操作对患者机体造成的外源性刺激，改善患者术中负面心理情绪，降低患者围手术期治疗抵抗情绪<sup>[4]</sup>。本次研究显示随着护理干预时间的延长，两组患者ADL量表得分均有一定幅度的提升，实验组患者护理干预72h、1w后ADL量表得分均优于对照组。

综上所述，蛛网膜下腔出血患者入院治疗过程中细节护理有较高的临床推广价值。

## 参考文献

[1] 王媛. 细节化护理干预对蛛网膜下腔出血患者头痛的影响分析 [J]. 中国保健营养, 2018, 28(32):266.

[2] 赵文莹, 陶永红, 高成等. 细节护理干预对蛛网膜下腔出血患者头痛及负面情绪的影响 [J]. 中国医药导报, 2016, 13(32):141-144.

[3] 任扬扬, 曹青, 王宁等. 细节护理干预对蛛网膜下腔出血患者头痛及负面情绪的影响 [J]. 中外女性健康研究, 2018, (19):156, 182.

[4] 金晓琳, 张丽娜. 细节护理干预对蛛网膜下腔出血患者的影响分析 [J]. 中外女性健康研究, 2018, 11(15):134-135.

(上接第147页)

19.54±4.15。患者对社会支持的需求为10.36±3.15。兰火连等<sup>[5]</sup>研究的脑卒中患者社区护理需求及影响因素分析，所得的结果与本文所得的结果具有相似性，说明本文研究具有重复性，可信性比较高。

综上，通过问卷调查了解脑卒中患者对社区护理的需求，主要有健康教育，自我护理能力以及社会支持的护理需求，患者对社区需求的影响因素有职业，工作状态，脑卒中类型，Barthel指数，经济收入等。

## 参考文献

[1] 李娟. 急性缺血性脑卒中患者不同时期功能、情绪、生活质量轨迹及照护需求的研究 [D]. 第二军医大学, 2017.

[2] 曾飞元. 怀化市脑卒中患者社区护理需求现状及干预研究 [D]. 南华大学, 2015.

[3] 谢峰华. 脑卒中患者社区护理要求调查及其影响因素分析 [J]. 大家健康(学术版), 2016, 10(05):243-244.

[4] 马波. 脑卒中患者延续性护理服务需求现状及效果评价 [D]. 吉林大学, 2015.

[5] 兰火连. 脑卒中患者社区护理需求及影响因素分析 [J]. 中国医药导报, 2015, 12(02):108-112.